

....., dnia.....

.....

.....

.....

nazwa /(imię i nazwisko)

## O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że:

(proszę zakreślić właściwe punkty)

1) ☐ w okresie trzech lat otrzymałem:

☐ pomoc de minimis w łącznej wartości brutto .....zł,  
stanowiącej równowartość .....euro;

☐ pomoc de minimis w rolnictwie w łącznej wartości brutto .....zł,  
stanowiącej równowartość .....euro;

2) ☐ w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch lat poprzedzających rok bieżący  
otrzymałem pomoc de minimis w rybołówstwie w łącznej wartości brutto  
.....zł, stanowiącej równowartość .....euro;

3) ☐ w okresie trzech lat nie otrzymałem pomocy de minimis\* (pomocy de minimis  
w rolnictwie\*);

4) w okresie bieżącego roku kalendarzowego oraz dwóch lat poprzedzających rok bieżący  
nie otrzymałem pomocy de minimis w rybołówstwie\*)

5) ☐ nie uzyskałem innej pomocy publicznej w odniesieniu do tych samych kosztów  
kwalifikowanych, na pokrycie których ma być przeznaczona pomoc de minimis\* (pomoc  
de minimis w rolnictwie\* lub pomoc de minimis w rybołówstwie\*), o którą wnioskuje;

.....

data

.....

podpis

\*podkreślić właściwe